

Zielplanung

Name, Vorname _____ ,	Az. _____
-----------------------	-----------

<input type="checkbox"/> Erste Zielplanung <input type="checkbox"/> Fortschreibung zusammengefasst am: _____ von _____			
Leitziel			
Lebensbereich das Ziel betrifft folgende(n) Lebensbereich (e) (Ziffer(n)) angeben):	Rahmen-/ Ergebnisziel(e) (S.M.A.R.T formulieren)	Wie wichtig ist das Ziel? Bedeutungsgrad wenig → sehr wichtig	Anmerkungen
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Zielplanung



	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel		
LB Ziffer(n)	<input type="checkbox"/> Entwicklungs-/Veränderungsziel <input type="checkbox"/> Erhaltungs-/Stabilisierungsziel	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Hiermit bestätige ich, dass ich an der Erstellung der Bedarfserfassung und den geplanten Ziele mitgewirkt habe.

Datum der Zielplanung: Datum

Unterschrift des/der Leistungsberechtigten

 Unterschrift gesetzliche Betreuung, bevollmächtigte Person, Personensorgeberechtigte

 Unterschrift weitere*r Gesprächsteilnehmer*in

 Name, Funktion

 Unterschrift weitere*r Gesprächsteilnehmer*in

 Name, Funktion

 Unterschrift weitere*r Gesprächsteilnehmer*in

 Name, Funktion

 Unterschrift weitere*r Gesprächsteilnehmer*in

 Name, Funktion

 Unterschrift der Bearbeiterin/des Bearbeiters

Zielplanung



Bogen C